

BORDEREAU DE COTISATION

Appel de cotisation trimestriel : **1 TRIM 2019**

N°Employeur : 1331

N°BENEF	NOM	PRENOM	DATENAISS	DATE_ENT	DATE_SOR	SALAIRE à déclarer
11211	AUVAA	Elia	17/07/1981	01/11/2008	__/__/__	

Nombre de salariés : 1

Derniers Paiements effectués :

Date	Mois de début	Nbre de mois	Montant CFP	Date d'encaiss.	Nbre de salariés
08/02/2018	01/01/2018	2	45 360		1
08/02/2018	01/01/2017	3	29 160		1
08/02/2018	01/04/2017	3	29 160		1
08/02/2018	01/07/2017	3	29 160		1
08/02/2018	01/10/2017	3	29 160		1

Reste à payer : 162 038 CFP

Assiette :
Cotisation :
CLR 20.1% :
CCPF 6% :
Total à payer :

Certifié exact à _____ le _____

Signature :